



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Lublin, dn. 23.01.2026 r.

Zapytanie ofertowe nr 2/01P

Zamówienie będzie realizowane w ramach Projektu grantowego realizowanego z programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027

Numer i nazwa Osi priorytetowej: Priorytet FENX.06 Zdrowie;

Numer i nazwa Działania: FENX.06.01 System ochrony zdrowia.

Kategoria wydatku : Sprzęt medyczny

Zamawiający: GÓRA-MED STETTNER Spółką komandytową, z siedzibą w Górze Puławskiej, przy ul. Kozienickiej 22A, 24-100 Góra Puławska.

Istotne warunki zamówienia:

1. Przedmiot zapytania opisano w tabeli „Wykaz urządzeń będącym przedmiotem zapytania” - zawartej w załączniku nr 1.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Urządzenia muszą być fabrycznie nowe i zamontowane po raz pierwszy, a także zostać dopuszczone do obrotu handlowego na terytorium kraju zamawiającego.
4. Urządzenia muszą posiadać odpowiednie deklaracje zgodności z przepisami z zakresu bezpieczeństwa produktu podanymi przez producenta oraz instrukcją obsługi i użytkowania sporządzoną w języku polskim lub angielskim.
5. Tam gdzie ma to zastosowanie sprzęt musi być kompatybilny z systemem **KS SOMED** - wdrożonym już u zamawiającego.
6. Dokumentem potwierdzającym odbiór urządzeń / oprogramowania będzie protokół odbioru podpisany przez obie strony.
7. Okres gwarancji dla urządzeń minimum 24 m-c.
8. Zamawiający wyklucza publiczne otwarcie ofert.
9. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane i przekazane przez Grantodawcę.



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

- 80 % - cena,
- 20% - długość okresu gwarancji.

Termin i miejsce złożenia oferty:

1. Formularz oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy przesłać drogą elektroniczną - w formie skanu odręcznie podpisanego dokumentu lub podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym z ważnym certyfikatem - na adres e-mail: stettneragnieszka@wp.pl **do dnia 30 stycznia 2026 roku.**
2. **Formularz oferty musi być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.**
3. Oferty złożone po terminie lub niezgodne z opisem, nie będą rozpatrywane przez Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania.
5. Nr telefonu do kontaktu: **500 557 333.**



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Formularz oferty

Załącznik nr 1.

Wykonawca/dostawca:

Nazwa, adres, nr NIP	
Nr telefonu do kontaktowego	

„Wykaz urządzeń będącym przedmiotem zapytania”.

Lp.	Nazwa	Parametry	Ilość	Proponowany model urządzenia	Jednostko wa cena netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka vat %	Jednostko wa cena brutto PLN	Wartość brutto PLN	Okres gwarancji w m-c
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	holter ciśnieniowy	1. Obsługa za pomocą jednego przycisku; 2. Pomiar metodą oscylometryczną z postępującą deflacją; 3. Zakres ciśnienia.: - skurczowego min.: 60÷255 mmHg, - rozkurczowego min.: 20÷195 mmHg, - pulsu min.: 40-200 bpm; 4. Możliwość ustawienia maksymalnego ciśnienia w mankiecie w zakresie ~200-300mmHg +/- 10 mmHg; 5. Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wyników pomiaru; 6. Dokładność pomiaru ciśnienia min.: ± 3	4							



Lp.	Nazwa	Parametry	Ilość	Proponowany model urządzenia	Jednostka wa cena netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka vat %	Jednostka wa cena brutto PLN	Wartość brutto PLN	Okres gwarancji w m-c
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		mmHg, dokładność pulsu: ± 3 bpm; 7. Mankiet pomiarowy dla dorosłych o rozmiarze: 25 ÷ 35 cm (± 1 cm); 8. 2 okresy pomiarowe i 1 okres specjalny; 9. Interwały pomiarowe min.: 5, 10, 15, 20, 30, 45, 60, 90, 120 minut; 10. Czujnik ruchów pacjenta pozwalający na rejestrację jego aktywności; 11. Klawisz zdarzeń – pomiar na żądanie; 12. Pamięć flash do min. 250 badań; 13. Ustawianie parametrów i transfer danych poprzez kabel USB; 14. Waga urządzenia nie większa niż 250 g (wraz z bateriami); 15. Zasilanie: 2 baterie typu AA; 16. Urządzenie gotowe do eksploatacji.								
2.	aparat EKG	1. Aparat EKG - prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG z analizą i interpretacją danych z badań zapisanych w pamięci; 2. Tryb pracy automatyczny, ręczny; 3. Wbudowana klawiatura alfanumeryczna, funkcyjna, oraz panel dotykowy; 4. Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG; 5. Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów	1							



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Lp.	Nazwa	Parametry	Ilość	Proponowany model urządzenia	Jednostko wa cena netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka vat %	Jednostko wa cena brutto PLN	Wartość brutto PLN	Okres gwarancji w m-c
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		EKG, drukowanie wybranej grupy; 6. Pomiar interwałów R-R, P-Q, Q-T, oraz czasów trwania P i QRS . Pomiar poziomu nachylenia odcinka ST. Ciągły pomiar HR- prezentacja na wyświetlaczu; 7. Regulowana długość zapisu badania automatycznego- w przedziale od 6 do 30 sekund; 8. Zapis wsteczny EKG (1-30 sek; 9. Zapis badania do pamięci od 1 minuty do 15 minut w trybie LONG; 10. Możliwość ustawienia parametrów przebiegu: prędkości, czułości i intensywności wydruku; 11. Kolorowy wyświetlacz LCD min. 7” umożliwiający jednoczesne wyświetlanie 12 krzywych EKG; 12. Zapis automatyczny z funkcją zapisu do „schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do baz; 13. Pamięć wewnętrzna do przechowywania min. 15000 zapisów EKG z możliwością archiwizacji na zewnętrznym nośniku; 14. Możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO,								



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Lp.	Nazwa	Parametry	Ilość	Proponowany model urządzenia	Jednostko wa cena netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka vat %	Jednostko wa cena brutto PLN	Wartość brutto PLN	Okres gwarancji w m-c
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		SPIRO, automatyczne do schowka, AUTOMANUAL, LONG; 15.Wykrywanie implantowanego kardiosymulatora serca; 16.Wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce PCL5/PCL6; 17.Sygnalizacja odłączonych odprowadzeń niezależna dla każdego kanału; 18.Wydruk na papierze o szerokości 112 mm; 19.Prędkość zapisu: 5 ; 6,25; 10; 12,5; 25; 50 mm/s; 20.Czułość wydruku: minimum 2,5; 5; 10; 20 mm/mV; 21.Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230V 50 Hz i z wbudowanego w aparat bezobsługowego akumulatora; 22.przewodowa komunikacja z siecią LAN lub Internet; 23.min. trzy porty USB; 24.Częstotliwość próbkowania: 8000 Hz na kanał; 25.Wózek do transportu aparatu; 26.Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat. 27.Komunikacja z aparatem w języku polskim; 28.Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejstru wyrobów medycznych;								



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Lp.	Nazwa	Parametry	Ilość	Proponowany model urządzenia	Jednostko wa cena netto PLN	Wartość netto PLN	Stawka vat %	Jednostko wa cena brutto PLN	Wartość brutto PLN	Okres gwarancji w m-c
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		29.Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.								
Razem:										



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Oświadczenia do oferty

Załącznik nr 2

Oferent oświadcza, że

1. zapoznał się z opisem przedmiotu zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń;
2. spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu opisane w zapytaniu ofertowym;
3. oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
4. oferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia;
5. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe i sprawne wykonanie zamówienia;
6. oferowane urządzenia są zgodne z parametrami opisanymi w zapytaniu ofertowym;
7. w przypadku wyboru oferty do realizacji, dostarczy Zamawiającemu oryginał podpisanego załącznika nr 1, 2 i 3 (nie dotyczy ofert podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym);
8. **przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany do 20.02.2026 r. Realizacja zamówienia uzależniona jest od przekazania środków pieniężnych przez Grantodawcę.**
9. zapoznał się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

Oświadczam/y że oferta ważna jest do:	 r.
(data sporządzenia oferty)	(pieczęć i podpis oferenta)

Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Oświadczenia do oferty
- 3) Oświadczenie o braku współpracy z Rosją
- 4) Klauzula informacyjna.